



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຂອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍຽງຮັກອງເຖິງເຮືອຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນສັງຄະນຸມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາລັດຜົນການກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຫຼັກສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອິນທີ່ນັ້ນໃນໝົດຂ່ອງຊື່ວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນສັງຄະນຸມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເວລາ _____ ດີອິນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກງຽກ, ຫລືຕ່ອງຮັດວຽກຕົ່ມເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຊົ່ວໂມງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີ່ຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບສື່ງໆດູນນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈຳກັດຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ເຫັນການກຳນົດເວລາແຕ່ລະອາທິດທີ່ກ່າວໄວ້ສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນັ້ນ:

XS - ການບໍລິການຊຸມຊົນ

ຈາກ _____ ເຖິງ _____, ຂ້າພະເຈົ້າຕິກິລົງຮ່ວມອາທິດລະ _____ ຊົ່ວໂມງໃນການບໍລິການຊຸມຊົນທີ່ອີງການມີຢູ່ລຸ່ມນັ້ນ.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທິບຫວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນນີ້ _____.

ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ/ຫ້ອງການ: _____

ບ່ອນຢູ່: _____

ຂໍຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ເອກໃຫະສັບຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ຂ້າພະເຈົ້າຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນການຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ຮັດວຽກບໍລິການສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຮັບຖຸກຄວາມກ້າວໜ້າແລະການປ່ຽນແປງຕ່າງໆ ໃນສະພາບການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະປະກອບອະກະສານອະກະສານທີ່ຮຽກຮ້ອງແລະອອກເອົາອະກະສານທຸກປ່າງໃຫ້ຕາມການຮຽກຮ້ອງ.

ຂ້າພະເຈົ້າມີບ່ອນຝາກດັກແລະການຂົນສົ່ງໄປມາແນ່ນນຳຂຶ້ນມາສະໜີແກ້ໄຂປ່າງໝຽງຝຳແລ້ວ, ແລະບໍ່ຖືວ່າເປັນບັນຫາ.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກບໍ່ສາມາດໃຫ້ຮັດວຽກຕາມຕາຕະລາງທີ່ກະໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕິດຕໍ່ຫາບຸກຄົນຕາມເຄາໃຫ້ທີ່ຢູ່ເຖິງນັ້ນ ກ່ອນໜ້າໃນມືດຽວກັນຜ້ອມທັງບອກເຖິງເຫດຜົນວ່າເປັນຫັກຂ້າພະເຈົ້າຈຶ່ງບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າຖ້າຫາກບໍ່ໃຫ້ຄອບໃນມືດຽວກັນ, ຈະຖືວ່າເປັນການຂາດໄດ້ບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພແລະຖ້າຫາກຂາດໄດ້ບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພຊື່ງອາດຈະເປັນຜົນສະຫ້ອນຕໍ່ການລົງໃຫດໃດໝີ່.

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວ້ເຖິງທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວປ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີບາງປ່າງ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອງຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລັມແຫລວທີ່ບໍ່ຄາດຝັ້ນ ໃນການຝາກດັກ ຫລື ພາຫະນະການຂົນສົ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເຖິງເຫັນຜູ້ປະເສົາ (ຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ຫລື ອາຣິມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດອົກບ່ອນຝາກດັກທີ່ຝຳສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ເໝາະສົມໃນຂອດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສຳລັບດັກທີ່ອາຍຸກໍາກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກິດໝາຍຮົດວ່ວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບຝຶການ ຫລືເຖິງເຫັນໄຂສະເພາະບາງປ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫີນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື

- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊຳເຮືອທີ່ສາຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຜູ້ບ້ານ ເພື່ອເປົ້າດຸດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິເສດ ຫລືຜູ້ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແຕກ່ກວ່າ ແລະເປົ້າດຸດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊັ້ນບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່ນຂອງດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍ້ຕົງປະກັນສັງຄົມ (SSI) ໂດຍຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນເຖິງກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການວິຫຼາມທີ່ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະ/ຫລືການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຊໍາການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍຣິການຕ່າງໆເພື່ອຊຸມຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງນີ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັ່ນຂຶ້ນຢູ່ລຸ່ມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບພິຖອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳກັບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
--------------------------	-------	----------------------	-------

